

LETTERA DI DIMISSIONE OSPEDALIERA

Cognome Rossitest
Nome Mariotest
Nato il 01/01/1970 **a** Osimo
Residente in Castelfidardo **in** via Dei Pioppi 191

Ricovero del 16/02/2023 - 20/02/2023

Motivo del recupero

Infarto miocardico acuto.

Decorso ospedaliero

Il paziente si è ricoverato con diagnosi di Miocardio acuto e pericardite costrittiva con scompenso congestizio, versamenti pleurici bilaterali recidivanti e endoaddominali.

Sottoposto in data 17/02/2023 ad intervento chirurgico, che non ha riscontrato segni di pericardite costrittiva in presenza di versamento pericardico e versamento pleurico bilaterale.

SINTESI DEL DECORSO POST-OPERATORIO

Le ferite sono in fase di cicatrizzazione e lo sterno è stabile. Il decorso post-operatorio in Terapia Intensiva è stato esente da complicanze degne di rilievo, come anche il proseguimento della degenza in reparto. Al momento della dimissione il paziente è autonomo e in condizioni cliniche soddisfacenti. Nel decorso postoperatorio non è stata necessaria l'infusione di emoderivati.

Condizioni del paziente e diagnosi alla dimissione

Paziente in cattivo compenso emodinamico per insufficienza della Valvola Aortica di grado severo. Non in grado di deambulare correttamente, necessita di sedia a rotelle in ore serali.

Istruzioni di follow-up

Il paziente è atteso martedì 07 marzo 2023 per controllo ambulatoriale presso l'Ospedale di Fano alle ore 11.

E' consigliato eseguire, a circa 2 mesi dall'intervento, la visita di controllo cardiocirurgica presso gli ambulatori di cardiocirurgia (situati presso LICI, piano -1 Lancisi).

Al fine di programmare tale controllo e ricevere le impegnative necessarie per gli esami da portare in visione, si consiglia di rivolgersi personalmente o per e-mail alla segreteria di cardiocirurgia (dalle ore 9:00 alle 15:00 dei giorni feriali).

In occasione del controllo suddetto, il paziente dovrà venire munito dei seguenti esami di controllo, preventivamente eseguiti: ECG, Rx torace, ecocardiogramma ed esami di laboratorio.

INDICAZIONI e CONSIGLI

Consigliamo la rimozione dei punti di sutura in sede di drenaggio, in 12° giornata postoperatoria

Si certifica, su richiesta, che i relativi esiti non costituiscono controindicazione specifica ad eseguire Risonanza Magnetica Nucleare, TAC, Scintigrafica.

Si raccomandano periodici controlli della pressione arteriosa, del ritmo e della frequenza cardiaca e dei principali esami ematici.